

По окончании занятий проведено анонимное анкетирование 42 студентов шестого курса педиатрического факультета. В анкету были включены вопросы об учебных занятиях по педиатрии на базе ЛПО, допускались множественные или самостоятельные варианты ответов. Статистическая обработка материала проведена при помощи пакета программ «Microsoft Excel». Используются методы описательной статистики.

Результаты исследования и обсуждение. Из наиболее уверенно освоенных умений и навыков 28 студентов (66,7% из опрошенных) отметили СЛР, аускультацию легких и сердца - 14 студентов (33,3%).

Обучающиеся хотели бы больше отрабатывать следующие практические навыки:

- СЛР - 21 человек (50,0%);
- Аускультация сердца и легких - 15 опрошенных (35,7%);
- Неотложная помощь у детей - 5 человек (11,9%).

3 человека указали на важность тренировки навыков общения с пациентами.

С целью улучшения результатов обучения увеличить продолжительность занятий в ЛПО отметили 5 человек (11,9% опрошенных). Также 5 человек (11,9%) высказали желание расширить спектр изучаемых аускультативных явлений. Шесть из опрошенных студентов-выпускников (14,3%) хотели бы работать на занятиях по педиатрии в других модулях ЛПО, в частности в модуле анестезиологии и реаниматологии.

Увеличить число занятий по педиатрии на базе ЛПО желали бы 21 (50,0%) опрошенных, не менять – также 21 (50,0%). Также половина из опрошенных отметили желание заниматься на циклах по педиатрии, начиная с 4 курса обучения.

Выводы.

1. Наиболее уверенно отработанным навыком после занятий в ЛПО студенты-выпускники считают СЛР у детей и подростков.

2. Студенты 6 курса высказали желание уделить большее время отработке умений и навыков в ходе занятий по педиатрии на базе ЛПО.

3. Полученные данные обуславливают важность расширения тематики симуляционных занятий по педиатрии.

Роль симуляционного обучения в подготовке врача педиатра

Парамонова Н.С., Гурина Л.Н.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
г. Гродно, Республика Беларусь*

В последние годы одним из основных методов освоения клинических навыков в медицинском образовании стали симуляционные технологии. Причиной их широкой востребованности стала необходимость качественного оказания медицинской помощи, в том числе детскому населению. Симуляция

включает комплекс мероприятий, направленных на выработку практических навыков, алгоритмов и коммуникаций.

Применение манекенов в обучении студентов приводит к хорошему усвоению теоретической части и овладению практическими навыками, которые необходимы каждому молодому специалисту в практической деятельности. Практическая подготовка студентов педиатрического факультета должна начинаться уже с первого курса (оказание первой помощи, уход за больным ребенком) и продолжаться на протяжении всего учебного процесса, закрепляя полученные знания на практике. Симуляторы позволяют многократно повторить каждый навык, особенно те из них, которые связаны с повышенным риском для больного ребенка, при необходимости смоделировать определенный клинический сценарий. Внедрение в практическую подготовку студентов медицинских вузов симуляционных технологий позволяет избежать ошибок в процессе оказания лечебной деятельности. Фантомы и симуляторы позволяют довести до автоматизма выполнение навыков путем многократного повторения одних и тех же действий.

За последнее десятилетие произошла значимая модернизация медицинского образования, были сформированы новые подходы в подготовке студентов медицинских вузов, разработаны новые учебные программы, в которых большое внимание уделяется симуляционному обучению студентов. Для реализации этих программ, в медицинских вузах стали организовываться центры практических навыков, где студент на различных манекенах и симуляторах мог отработать и освоить необходимый перечень практических навыков. Такой центр функционирует и на базе учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет». В центре оборудованы классы для овладения практическими навыками по акушерству и гинекологии, хирургии, терапии, педиатрии и др.

Основными принципами работы симуляционного центра являются:

1. Ориентированность на результат, постоянный мониторинг качества практической подготовки студентов;
2. Соответствие международным стандартам оказания медицинской помощи;
3. Преемственность технологий симуляционного обучения в системе непрерывного медицинского образования;
4. Открытость технологий симуляционного обучения.

Первый этап, который должны освоить студенты - это теоретическая подготовка. Сотрудниками кафедры подготовлены пособие «Медицинские манипуляции и навыки в педиатрии», а также пособие и электронный учебно-методический комплекс «Основы ухода за больными». Пособия хорошо иллюстрированы, для проведения обучения педиатров с применением симуляционных технологий разработаны клинические сценарии для моделирования ситуаций и алгоритмы выполнения клинических навыков.

После изучения теоретического этапа студенты осваивают практические навыки в учебном классе, который оборудован тренажерами для отработки

отдельных медицинских манипуляций: сосудистый доступ, восстановление проходимости ВДП, сердечно-легочная реанимация, катетеризация мочевого пузыря, промывание желудка, уход за катетерами, аускультация и др.

Студенты младших курсов, которые готовятся к сестринской практике, до работы в стационаре должны овладеть не только навыками по уходу за пациентом, но и базовым реанимационным комплексом и основами оказания неотложной помощи при основных критических состояниях (удушье, судороги, обморок и т.д.). Это необходимо для того, чтобы студент чувствовал себя увереннее при работе с пациентами. Учебный процесс в центре построен так, чтобы студент в полном объеме освоил в теории и отработал на манекенах и симуляторах манипуляции и клинические приемы согласно требованиям государственных образовательных стандартов по специальности «педиатрия».

Тренажерный педиатрический класс оснащен манекенами, позволяющими отработать практические навыки:

1. Манекены по отработке навыков ухода за новорожденным ребенком
2. Тренажеры симуляторы для аускультации различных шумов сердца и легких;
3. Тренажеры для катетеризации пупочной вены, мочевого пузыря;
4. Манекен новорожденного для проведения венопункции, катетеризации центральных вен, пупочной вены, аспирации верхних дыхательных путей, назальной катетеризации.

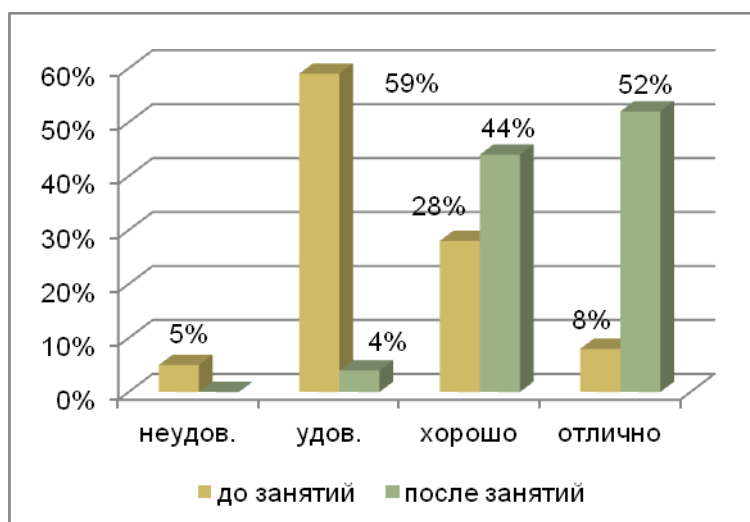
Преимущества медицинской симуляции: возможность моделировать ситуации максимально приближенные к клинике; не подвергать риску пациента; возможность неоднократно повторять действия для отработки умения и навыков, ликвидации ошибок и совершенствования навыков; позволяет отрабатывать действия в команде; быстрее и эффективнее формирует навыки и умения у обучающихся.

Оценка освоения практических навыков проводится индивидуально:

«зачтено» - студент демонстрирует мануальные навыки оказания неотложной помощи ребенку в конкретной ситуации при работе в команде; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет; анализирует результаты собственных действий;

«не зачтено» – не владеет техникой выполнения неотложных мероприятий в критических ситуациях или делает грубые ошибки при их выполнении, не знает особенностей оказания медицинской помощи детям различного возраста, не может самостоятельно исправить ошибки.

При анализе результатов анкетирования студентов установлены степень овладения клиническими навыками до и после обучения и способность применить их на практике



Таким образом, обучение в симуляционных центрах поможет студентам овладеть практическими навыками, необходимыми для диагностики и лечения заболеваний в практике врача педиатра.

Использование симуляционных технологий при изучении клинических дисциплин в Витебском государственном медицинском университете

Поплавец Е.В., Редненко В.В.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

Уровень знаний, которым должен обладать современный выпускник медицинского ВУЗа, постоянно увеличивается. Появляются новые технологии в диагностике, новые методы лечения, увеличивается перечень применяемых лекарственных препаратов. Все это способствует повышению требований к качеству подготовки выпускников и определяет необходимость дальнейшего совершенствования образовательного процесса в высшей медицинской школе. Достижение более высокого качества обучения может быть обеспечено только за счет интеграции образования, науки и инновационной деятельности. Вместе с тем, качество профессиональной подготовки молодого специалиста определяется, прежде всего, тем, насколько он умеет применить полученные знания на практике [1].

Основополагающее значение для совершенствования образовательного процесса в вузе имеет применение новых обучающих технологий. Смещение приоритетов в сторону формирования профессиональных компетенций делает необходимым замену «знаниевого» подхода в образовании компетентностным. Компетентностный подход в высшем образовании направлен на формирование ключевых (базовых, универсальных) и профессиональных компетенций, т. е. готовности студентов использовать усвоенные фундаментальные знания, умения и навыки, а также способы деятельности для решения практических и